MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/542029

CLAIMS

	as filed		APTER IMARCHONOM		AFTER				AS FILED		APTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1			·			·		51						
2		1						52				·		
3								53 .						
4.			<u> </u>					54					·	•
6	-	 		 				55		·	·			
7		 	l			 	1 -	56						
8				-	 		·	57 58		<u> </u>	 			
9 _					-	 	1 -	58				<u> </u>	ļ	
10) r	60		 			 	
11	ļ.,	1	<u> </u>				1 -	61·			 	-		
12		╂╌╂╌	 					62		 	 	-	-	-
13	 	 -/	ļ	 			7	63		 	-	 	 	-
15	 	 	 	ļ .] [64		-	 	 	 	
16		-	 	┼	 		_	65			1	1	 	
17	-	 	 	 	 	 	_	66						1
18		1	1-	 	 	 -	, . –	67				·		1 .
19					 	 	1	68						
20					1	-	7 F	69		<u> </u>				
.21							1 -	70 71		 				
22	<u> </u>						1 -	72		<u> </u>				
23 24	<u> </u>	 						73			<u> </u>			
25		<u> </u>						74				 	<u> </u>	
26 .			ļ					75.					<u> </u>	
27			-	 			_	76					 	
· 28			<u> </u>					77	٠,		-	-		
29				·				78			-	-	-	-
30				-				79		•		-	_	
31								80						-
32		- 5	·	·	-			81						
_33					-			82	<u> </u>					
34								83						
35				-	-			84						
36			·					85						
37						.	·	86 · 87			<u> </u>			
38	·							88	<u> </u>					
39 40	· .	<u> </u>						89 :				-		
41			· ·					90						-
42	<u>-</u>							91 •						 -
43								92					-	
44						·		93						<u> </u>
45			÷					94						
46								95						
47					-			96						
48								97					 -	
49								98 .	•			<u> </u>	-	-
50								99	·					
TOTAL	-							00						
DOL TOTAL	<u> </u>	Ψ		•		4	70	TAL MA		¥		Ψ		4
DEP.	13	+		+		+		1 2 2		4		~		· ←
ame	15						T	OTAL			-	Harris	<u> </u>	
			<u> </u>		<u></u>	HEAVY COMP	a	سخد			l		1	